



Ministerio de Educación
Programa Nacional de Post - Alfabetización
RESUMEN DE LA EVALUACIÓN NORMATIVA POR ASIGNATURAS



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Andres Ibañez

Municipio: Santa Cruz de la Sierra

Localidad/Comunidad: ZONA LA COLORADA 5TO ANILLO

Facilitador: YECENIA DANIELA GERONIMO MONZON

Fecha de Inicio: 22 de feb. de 2016

Fecha Final: 23 de ago. de 2016

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes

| | Inscritos | Efectivos | Aprobados | Reprobados |
|--------------|-----------|-----------|-----------|------------|
| Femenino | 8 | 8 | 8 | 0 |
| Masculino | 3 | 3 | 3 | 0 |
| Total | 11 | 11 | 11 | 0 |

| Nº | Apellidos y Nombre(s) | | | CI | Edad | Sexo | Alfabetizado | Cultura con la que se identifica | Ocupación | Matemáticas | | | | | Lengua Castellano | | | | | Lenguas Originarias | | | | | Ciencias Naturales | | | | | Nota Final | Estado |
|----|-----------------------|-------------|----------------|----------|------|------|--------------|----------------------------------|-------------|--------------|------------------|--------------|------------|------------|-------------------|------------------|--------------|------------|------------|---------------------|------------------|--------------|------------|------------|--------------------|------------------|--------------|------------|------------|------------|--------|
| | Ap. Paterno | Ap. Materno | Nombre(s) | | | | | | | Trab. Grupal | Trab. individual | Prueba Final | Asistencia | Nota Final | Trab. Grupal | Trab. individual | Prueba Final | Asistencia | Nota Final | Trab. Grupal | Trab. individual | Prueba Final | Asistencia | Nota Final | Trab. Grupal | Trab. individual | Prueba Final | Asistencia | Nota Final | | |
| 1 | DAVALOS | ESCOBAR | RUTH | 10320490 | 24 | F | NO | CASTELLANO | OTRO | 10 | 15 | 15 | 14 | 54 | 13 | 15 | 14 | 14 | 56 | 12 | 15 | 17 | 14 | 58 | 13 | 17 | 18 | 10 | 58 | 57 | C |
| 2 | GERONIMO | MIRANDA | ROSENDO | 676180 | 58 | M | NO | CASTELLANO | CHOFER | 13 | 15 | 19 | 14 | 61 | 14 | 16 | 16 | 14 | 60 | 13 | 20 | 18 | 14 | 65 | 10 | 15 | 20 | 14 | 59 | 61 | C |
| 3 | LIMON | HERRERA | LUCIA | 7540802 | 20 | F | NO | CASTELLANO | AMA DE CASA | 10 | 20 | 17 | 10 | 57 | 12 | 20 | 19 | 14 | 65 | 14 | 20 | 14 | 10 | 58 | 14 | 18 | 15 | 14 | 61 | 60 | C |
| 4 | MAIRE | ZEGARRA | ALICIA | 9620846 | 30 | F | NO | CASTELLANO | OTRO | 13 | 20 | 13 | 14 | 60 | 11 | 17 | 14 | 14 | 56 | 10 | 14 | 17 | 14 | 55 | 10 | 18 | 20 | 14 | 62 | 58 | C |
| 5 | MATURANO | VIDES | JOSE LUIS | 9379013 | 16 | M | NO | CASTELLANO | OTRO | 12 | 15 | 18 | 14 | 59 | 12 | 19 | 18 | 14 | 63 | 12 | 20 | 15 | 14 | 61 | 11 | 21 | 19 | 10 | 61 | 61 | C |
| 6 | MUNZON | AJHUACHO | ALICIA | 2776346 | 51 | F | NO | QUECHUA | AMA DE CASA | 11 | 19 | 14 | 10 | 54 | 12 | 19 | 19 | 14 | 64 | 13 | 19 | 15 | 14 | 61 | 13 | 17 | 19 | 14 | 63 | 61 | C |
| 7 | PUMA | CHIRARI | LOURDEZ | 13077731 | 18 | F | NO | CASTELLANO | OTRO | 10 | 15 | 15 | 14 | 54 | 13 | 15 | 14 | 14 | 56 | 12 | 15 | 17 | 14 | 58 | 13 | 17 | 18 | 10 | 58 | 57 | C |
| 8 | PUMA | CHUCAMANI | BERTA | 6699590 | 31 | F | NO | QUECHUA | AMA DE CASA | 11 | 19 | 14 | 10 | 54 | 12 | 19 | 19 | 14 | 64 | 13 | 19 | 15 | 14 | 61 | 13 | 17 | 19 | 14 | 63 | 61 | C |
| 9 | SALAS | CASTEDO | LAURA | 8896726 | 33 | F | NO | CASTELLANO | AMA DE CASA | 12 | 20 | 12 | 10 | 54 | 13 | 20 | 18 | 14 | 65 | 14 | 17 | 18 | 14 | 63 | 11 | 16 | 18 | 14 | 59 | 60 | C |
| 10 | SUBELZA | CAVERO | LOURDES SUSANA | 9652369 | 35 | F | NO | CASTELLANO | AMA DE CASA | 10 | 15 | 15 | 14 | 54 | 13 | 15 | 14 | 14 | 56 | 12 | 15 | 17 | 14 | 58 | 13 | 17 | 18 | 10 | 58 | 57 | C |
| 11 | ZURITA | ALBA | DIONISIO | 8993703 | 27 | M | NO | CASTELLANO | OTRO | 10 | 20 | 15 | 10 | 55 | 13 | 18 | 15 | 14 | 60 | 14 | 15 | 20 | 14 | 63 | 12 | 16 | 18 | 10 | 56 | 59 | C |

Quienes firmamos el presente documento, declaramos que los datos son verídicos y auténticos, de no serlo nos someteremos a las sanciones que establezca la ley.

D/C/I/R: D=Desincorporado; C=En Clase; I=Incorporado;R=Reincorporado.

Sello y Firma del
Facilitador/a

Sello y Firma del
Supervisor/a

Sello y Firma del Responsable
Departamental

Sello y Firma del Representante
Municipal

Sello y Firma del Director/a
Distrital